



Kontakt Zuschüsse:

Volker Böhm, Sterntalerstraße 19, 31535 Neustadt

Email: [Zuschuss@Stadtjugendring-Wunstorf.de](mailto:Zuschuss@Stadtjugendring-Wunstorf.de)

Stadtjugendring



Wunstorf

Stadtjugendring Wunstorf  
z.Hd. Volker Böhm  
Sterntalerstraße 19  
31535 Neustadt a. Rbge.

\_\_\_\_\_  
(Träger der Jugendgruppe: Verein / Verband)

\_\_\_\_\_  
(Name der Jugendgruppe)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des verantwortlichen Leiters)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift des verantwortlichen Leiters)

\_\_\_\_\_  
(Telefon des verantwortlichen Leiters)

\_\_\_\_\_  
(Email des verantwortlichen Leiters)

### Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

nach den Richtlinien über die Zahlung von Zuschüssen der Stadt Wunstorf im Rahmen der Jugendarbeit an Wunstorfer Jugendgruppen (gültig ab 15.07.2020 bis 31.12.2020).

Meine Jugendgruppe beantragt:

Das habe ich beigefügt / ausgefüllt:

**Sonderzuschuss** (gem. Zuschussvergabe für die Jugendarbeit während der Coronazeit)

- Anzahl der TeilnehmerInnen (Wohnsitz in Wunstorf / 6 - 21 Jahre) \_\_\_\_\_

- Anzahl der JugendgruppenleiterInnen \_\_\_\_\_

- Anzahl der sonstigen MitarbeiterInnen \_\_\_\_\_

Es fahren Teilnehmer mit erhöhtem Betreuungsaufwand oder mit einer Behinderung mit.

Kurze Beschreibung was, wie und wo durchgeführt wird / geplant ist.

Dreh mich um! ↻

## Unsere Maßnahme findet statt

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_

## Meine Bankverbindung:

\_\_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
(BIC)

\_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber, falls abweichend vom Gruppenname)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Verwendungszweck)

## Ich bin darüber unterrichtet,

- dass die beantragte Maßnahme den aktuellen Richtlinien über die Zahlung von Zuschüssen der Stadt Wunstorf im Rahmen der Jugendarbeit an Wunstorfer Jugendgruppen entsprechen muss,
- dass die durchgeführte Maßnahme mit allen erforderlichen Belegen (Verwendungsnachweis) gemäß den Richtlinien über die Zahlung von Zuschüssen der Stadt Wunstorf im Rahmen der Jugendarbeit spätestens 4 Wochen nach Beendigung nachzuweisen ist.

Meine Jugendgruppe wird in diesem Haushaltsjahr  
für **diese beantragte Maßnahme** keine weiteren Haushaltsmittel  
aus anderen Stellen des städtischen Haushaltsplanes erhalten bzw. noch beantragen.

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Leiters / der Leiterin)